|  |
| --- |
| *Załącznik nr 4*  *do zarządzenia nr 1/2023*  *Burmistrza Miasta Kraśnik*  *z dnia 2 stycznia 2023 roku* |

Kraśnik, dnia ……………………………….

|  |
| --- |
| ………………………………………………...  (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)  ………………………………………………...  (adres zamieszkania) |

**BURMISTRZ MIASTA KRAŚNIK**

**RACHUNEK**

**za zwrot kosztów dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego**

|  |  |
| --- | --- |
| ***WYPEŁNIA RODZIC/OPIEKUN PRAWNY*** | |
| Zgodnie z zawartą umową nr …………………………...……………. z dnia ……………………………...……  przedkładam rachunek za przejazdy córki/syna\* …………………..………………………………...…….......  (imię i nazwisko dziecka/ucznia)  w okresie od ………………………..…..……… do …………….…………..………… z miejsca zamieszkania  …………………………………………………………………………………………..…..………………………… do  (adres zamieszkania)  …...………………………………………………………………………………………………………………………..  (nazwa przedszkola, szkoły, placówki)  **KWOTA ZWROTU:**  Kwota zwrotu za jeden dzień dowozu określona w § 3 ust. 1 umowy – ……………..… zł × liczba dni  dowozu – ………….... = ……………… zł (słownie: ………………………………………......………...……..….  …………………………………………………………………………………………………………………………….) | |
|  | ……………………………………………………..  (podpis opiekuna) |

|  |  |
| --- | --- |
| ***WYPEŁNIA DYREKTOR PRZEDSZKOLA/SZKOŁY/PLACÓWKI LUB OSOBA UPOWAŻNIONA PRZEZ DYREKTORA*** | |
| Kraśnik, dnia ……………………………….  ……………………………………  (pieczęć placówki)  **POŚWIADCZENIE DYREKTORA**  Potwierdzam liczbę ………………...……… dni obecności ucznia w przedszkolu/szkole/placówce\*  w miesiącu ………………………………………. roku. | |
|  | ……………………………………………………..  (pieczęć i podpis dyrektora) |